# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.2260605 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 13/02/2021 4:26:47 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del Contrato** | CO1.PCCNTR.2260605 |
| **Objeto del contrato** | Prestar servicios de carácter temporal, para impartir formación en el centro de tecnologías para la construcción y la madera para cubrir las necesidades del sector productivo de la región o zona de influencia que atiende este centro, para el cumplimiento de las metas de formación |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 307 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 16/02/2021 4:35:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 22/12/2021 11:59:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☐Sí ☑No |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐Sí ☑No |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐Sí ☑No |
| **Reversión** | ☐Sí ☑No |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**SENA REGIONAL DISTRITO CAPITAL Grupo Administrativo Intercentros CTCM**

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**ANA MARIA MOSQUERA TORRES**

COLOMBIA, Bogotá
Número de documento 52105083

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| ANA MARIA MOSQUERA TORRES | Colpatria | Ahorros | 4822113449 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *ANA MARIA MOSQUERA TORRES* ***Fecha de aprobación:*** *16/02/2021 10:45:17 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *WILLIAM DARÍO RIAÑO BARÓN* ***Fecha de aprobación:*** *16/02/2021 4:34:36 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:**
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa. |
| **Unidad de contratación** | GESTIÓN CONTRACTUAL - CTCM |
| **Proceso de Contratación** | CD-DC-CTCM-022-2021 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 39.910.000 COP |

# Condiciones

## Condiciones ejecución y entrega

| | |
|---|---|
| **Condiciones de entrega:** | A definir |
| **El contrato puede ser prorrogado** | ☑Sí ☐No |
| **Fecha de notificación de** | 22/11/2021 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

**prorrogación**

## Configuración financiera - Configuraciones generales

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** ☐Sí ☑No

## Configuración financiera - Garantías

**¿Solicitud de garantías?** ☑Sí ☐No

**Garantías por lotes, grupos o etapas** ☐Sí ☐No

**Cumplimiento** ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato

☑% del valor del contrato 10,00 — Fecha de vigencia (desde) 16/02/2021 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☐Valor de la garantía — Fecha de vigencia (hasta) 21/04/2022 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Responsabilidad civil extra contractual** ☐Sí ☑No

**Fecha límite para entrega de garantías:** 16/02/2021 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 16/02/2021 10:04:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Garantías del proveedor:**

| Advertencia | Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado | Advertencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CO1.WRT.6399071 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 3.991.000,00 COP | Seguros del Estado | 23/04/2022 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobado | Detalle |

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☑Sí ☐No

**¿Pago de anticipos?** ☐Sí ☑No

**Plan de pagos:**

| Pago | % de facturación prevista | Valor total previsto | Fecha prevista de emisión |
|---|---|---|---|
| ☐ Pago 001 | 4,89 | 1.951.599,00 | - |
| ☐ Pago 002 | 9,77 | 3.899.207,00 | - |
| ☐ Pago 003 | 9,77 | 3.899.207,00 | - |
| ☐ Pago 004 | 9,77 | 3.899.207,00 | - |
| ☐ Pago 005 | 9,77 | 3.899.207,00 | - |

Ver más

Total: 100%

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

**Plazo de pago de la factura** A definir

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.2260605

**Proveedor** ANA MARIA MOSQUERA TORRES

**Creado por**

**Agregado en** -

**Comentario**

## Anexos del contrato

| Descripción | Nombre |
|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** CARRERA 4 # 53-54 SUR
**Ubicación** CO-DC-11001 - Bogotá
**País** COLOMBIA
**Departamento** Distrito Capital de Bogotá
**Municipio** Bogotá
**Dirección** CARRERA 4 # 53-54 SUR
**Código postal**

| | Grados (º) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | | | |
| **Longitud:** | | | |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CARRERA 4 # 53-54 SUR | COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.2260605

**1.1** Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
39.910.000,00

| | Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 80111620 | Prestar servicios de carácter temporal, para impartir formación en el centro de tecnologías para la construcción y la madera para cubrir las necesidades del sector productivo de la región o zona de influencia que atiende este centro, para el cumplimiento de las metas de formación. | 1,00 | UN | 39.900.000,00 | 39.910.000,00 | 39.910.000,00 |

# Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

**Filtrar por familia**

| Documento | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| Formato de Experiencia | ☐ | ☐ |
| Certificaciones | ☐ | ☐ |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas. | ☐ | ☐ |
| RUP | ☐ | ☐ |
| RUT | ☐ | ☐ |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales. | ☐ | ☐ |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional. | ☐ | ☐ |
| La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor. | ☐ | ☐ |
| Actas de Asamblea | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de experiencia | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional | ☐ | ☐ |
| Certificado de constitución de proponente plural | ☐ | ☐ |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme) | ☐ | ☐ |
| Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal. | ☐ | ☐ |
| Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el | ☐ | ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado. | | |
| Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II. | ☐ | ☐ |
| Plan de amortización | ☐ | ☐ |

| Documentos administrativos | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| Formato GTH-F-109, Oferta del contratista firmada, radicada en el SENA dirigida al Secretario General/ Director Regional o Subdirector de Centro. | ☑ | ☐ |
| Formato Único de Hoja de Vida (función publica), impresa desde el usuario del SIGEP del líder de este aplicativo del área. | ☑ | ☐ |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible y en archivo PDF. | ☑ | ☐ |
| Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. (Formato y cargue en Función Pública) | ☑ | ☐ |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio) | ☑ | ☐ |
| Documentos de Experiencia (las certificaciones deben contener como mínimo: a) nombre, razón social y número de contacto b) tiempo de servicio fecha de ingreso y egreso c) relación de las funciones desempeñadas y sus periodos. d) las anteriores certificaciones deben venir verificadas por el área solicitante. Igualmente se debe validar la autenticidad por el área. | ☑ | ☐ |
| Fotocopia del RUT Nota: con fecha de actualización mínimo en FEBRERO de 2013 | ☑ | ☐ |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud | ☑ | ☐ |
| Certificación de afiliación como independiente a Pensión | ☑ | ☐ |
| Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas | ☑ | ☐ |
| Certificado antecedentes disciplinarios del consejo o colegio que regule la profesión. | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes disciplinarios ( Procuraduría ) Lo debe consultar la Entidad. | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes fiscales ( Contraloría ) Lo debe consultar la Entidad. | ☑ | ☐ |
| Certificado de antecedentes judiciales ( Policía ) Lo debe consultar la Entidad. | ☑ | ☐ |
| Formato GTH-F-231 Formato autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad. | ☑ | ☐ |
| Certificado de consulta de Inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Lo debe consultar la Entidad. | ☑ | ☐ |
| Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (SRNMC) Lo debe consultar la Entidad. | ☑ | ☐ |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaría, no mayor a 90 días calendario. | ☑ | ☐ |
| Inscripción Agencia Pública de Empleo APE actualizada. | ☑ | ☐ |
| Examen ocupacional | ☑ | ☐ |
| Fotocopia del RIT (solo en Bogotá D.C.) Nota: actualización mínimo en FEBRERO de 2013 | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| Certificación de afiliación como independiente a Pensión | 15 Ana Maria Mosquera Torres CertificadoAfiliacionPensio´n.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificación de afiliación como independiente a Salud | 14 Ana Maria Mosquera Torres Afiliacion Famisanar.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado antecedentes disciplinarios del consejo o colegio que regule la profesión. | 17 Ana Maria Mosquera Torres Certf vigencia y antecedentes disciplinarios.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes disciplinarios ( Procuraduría ) Lo debe consultar la Entidad. | 18 Ana Maria Mosquera Torres Certificado procuraduria.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes fiscales ( Contraloría ) Lo debe consultar la Entidad. | 19 Ana Maria Mosquera Torres Antecdnts contraloria.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de antecedentes judiciales ( Policía ) Lo debe consultar la Entidad. | 20 Ana Maria Mosquera Torres Certificado policia.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado de consulta de Inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Lo debe consultar la Entidad. | 22 Ana Maria Mosquera Torres Certf consult Inhabilidades x delitos sexuales Policia.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Certificado Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (SRNMC) Lo debe consultar la Entidad. | 23 Ana Maria Mosquera Torres Medidas correctivas.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Copia tarjeta profesional para las profesiones reguladas | 16 Ana Maria Mosquera Torres Tarjeta profesional.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documento de la entidad financiera en donde conste el número de la cuenta bancaría, no mayor a 90 días calendario. | 24 Ana Maria Mosquera Torres Ref cuenta bancaria.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documentos Académicos (Título profesional y certificaciones de estudio) | 11 Ana Maria Mosquera Torres Documentos acade´micos.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Documentos de Experiencia (las certificaciones deben contener como mínimo: a) nombre, razón social y número de contacto b) tiempo de servicio fecha de ingreso y egreso c) relación de las funciones desempeñadas y sus periodos. d) las anteriores certificaciones deben venir verificadas por el área solicitante. | 9 Ana Maria Mosquera Torres Documentos experiencia.pdf | Detalle | No | ☐ |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Igualmente se debe validar la autenticidad por el área. | | | | |
| Examen ocupacional | 26 Ana Maria Mosquera Torres Certificado medico.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Formato GTH-F-109, Oferta del contratista firmada, radicada en el SENA dirigida al Secretario General/ Director Regional o Subdirector de Centro. | C.I.(IMG)-11-2-2021-002319-(11)-1192094- ALBA LUCIA OLMOS TRUJILLO-ANA MARIA.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Formato GTH-F-231 Formato autorización consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad. | 21 Ana Maria Mosquera Torres GTH-F-231_V3_Formato_autorizacion_consulta_inhabilidades_delitos_sexuales.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Formato Único de Hoja de Vida (función publica), impresa desde el usuario del SIGEP del líder de este aplicativo del área. | 2 Ana Maria Mosquera Torres Hoja de vida del funcionario.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Fotocopia cédula de ciudadanía legible y en archivo PDF. | 3 Ana Maria Mosquera Torres CC 52105083.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Fotocopia del RIT (solo en Bogotá D.C.) Nota: actualización mínimo en FEBRERO de 2013 | 13 Ana Maria Mosquera Torres Rit.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Fotocopia del RUT Nota: con fecha de actualización mínimo en FEBRERO de 2013 | 12 Ana Maria Mosquera Torres Rut.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Inscripción Agencia Pública de Empleo APE actualizada. | 25 Ana Maria Mosquera Torres Inscripcion Ape Sena.pdf | Detalle | No | ☐ |
| Reporte de Bienes y Rentas y Registro de Conflicto de Interés. (Formato y cargue en Función Pública) | 6 Ana Maria Mosquera Torres Certf bns y rentas y certf consulta inhabilid.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 16/02/2021 10:45:16 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

# Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| AUTORIZACION 0718 DE 2021-CTCM - Regular.pdf | AUTORIZACION 0718 DE 2021-CTCM - Regular.pdf | (detalle) |
| Minuta.pdf | Minuta.pdf | (detalle) |
| CERTIFICACIÓN_VERIFICACIÓN_REQUISITOS_DE_IDONEIDAD-5.pdf | CERTIFICACIÓN_VERIFICACIÓN_REQUISITOS_DE_IDONEIDAD-5.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | WILLIAM DARÍO RIAÑO | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 6763905 | Guardar y notificar |
| Supervisor | ALBA LUCIA OLMOS TF | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 51811806 | Guardar y notificar |

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Expenditure Approver | WILLIAM DARÍO RIAÑO BARÓN | 16/02/2021 4:34:37 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | WILLIAM DARÍO RIAÑO BARÓN |
| Supervisor | ALBA LUCIA OLMOS TRUJILLO | 16/02/2021 4:34:37 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | WILLIAM DARÍO RIAÑO BARÓN |

Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz**: ☐ Sí ☑ No * — Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

**Destinación del gasto**: Inversión

**Fuente de los recursos:**

| | Valor |
|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | 39.910.000 |
| **Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI** | 0 |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | 0 |
| **Recursos Própios (Alcaldías y Gobernaciones)** | 0 |
| **Recursos de Crédito** | 0 |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)** | 0 |
| **Total** | 39.910.000 |

**Código BPIN**: 2018011000764 — **Año de vigencia**: 2021

**Entidad Estatal registrada en el SIIF** Validado

☐ Sí ☑ No

**CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)**

| | Código | Tipo | Estado | Saldo | Saldo a comprometer | Código unidad/subunidad ejecutora | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 421 | CDP | Generado | 5.928.670.000 COP | 399.100.000 COP | 36-02-00-011-920910 | Editar |

**Saldo de CDP** 5.928.670.000 COP

**Saldo de vigencias futuras** 0 COP

**Saldo total a comprometer** 399.100.000 COP

**Última consulta a SIIF** Exito

**Fecha de consulta SIIF** 13/02/2021 2:20 PM

## Compromiso presupuestal de gastos

| | Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 18121 | Presupuestal (CDP) | - | No validado | 39.910.000 COP | 39.910.000 COP | Sin documento | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 39.910.000 COP

**Saldo de compromisos AVF** 0 COP

**Saldo total comprometido** 39.910.000 COP

**Última consulta a SIIF**

**Fecha de consulta SIIF** -